罹 患 状 況 報 告 書

年 組 氏名 _____

病 名 新型コロナウイルス感染症 _____

上記疾患が、登校して支障ないまでに回復したことを報告します。

受診した医療機関名 (_____)

発症日(発熱した日) 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

登校可能になった日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

(参考) 症状の状況

	発症(発熱)した日			発症(発熱)1日目			発症(発熱)2日目		
検温日	/ ()			/ ()			/ ()		
時刻	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
体温									
	発症(発熱)3日目			発症(発熱)4日目			発症(発熱)5日目		
検温日	/ ()			/ ()			/ ()		
時刻	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
体温							その他症状: あり なし		
	発症6日目			発症7日目			発症8日目		
確認日	/ ()			/ ()			/ ()		
症状	発熱 _____℃ ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他()			発熱 _____℃ ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他()			発熱 _____℃ ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他()		
	発症 日目			発症 日目			発症 日目		
確認日	/ ()			/ ()			/ ()		
症状	発熱 _____℃ ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他()			発熱 _____℃ ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他()			発熱 _____℃ ひどい咳 だるさ 息苦しさ その他()		

※経過を記入してください。発症8日目以降は症状軽快日まで記入してください。

※発症した後5日を経過し、かつ、症状軽快後1日を経過した時点で登校可となりますので、上記の期間が経過したことがわかるように記入をお願いします。